

El Gobierno de Brasil Y UNICEF

Asociación global para la
cooperación humanitaria



DERECHOS RESERVADOS

© United Nations Children's Fund (UNICEF)

Junio, 2014

Se requiere permiso para reproducir cualquier parte de esta publicación. El permiso será garantizado gratuitamente para organizaciones educativas o sin fines de lucro. Otros pueden solicitar el permiso pagando una pequeña cuota.

ACERCA DE UNICEF

UNICEF promueve los derechos y bienestar de cada niño o niña, en todo lo que hacemos. Junto con otros socios, trabajamos en 190 países y territorios para convertir el compromiso en acciones prácticas, enfocándonos particularmente en alcanzar a los niños y niñas mas vulnerables y excluidos, para beneficiar a toda la infancia, en todas partes. Para más información acerca de UNICEF y su trabajo por favor visite <http://www.unicef.org>.

FOTO DE LA PORTADA

©UNICEF/NYHQ2011-2460/Sokol

DISEÑO

Compasso Comunicação — www.artecompasso.com.br

El Gobierno de Brasil Y UNICEF

Asociación global para la
cooperación humanitaria





Actividades de agua, saneamiento e higiene (WASH) y nutrición en el Centro de Salud de la Comunidad de Sampara.



LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL Y LA VULNERABILIDAD

a los cada vez más frecuentes desastres socio-ambientales continúa como uno de los retos más importantes de nuestros tiempos, ya que millones de personas continúan luchando contra esas situaciones. Los niños, niñas y adolescentes plantean una preocupación particular que requiere de la mayor atención de la comunidad internacional.

Como un país emergente que está constitucionalmente enmarcado para combatir el hambre y promover los derechos humanos en todo el mundo, Brasil ha estado, en los años recientes, profundizando sus esfuerzos para cooperar con las organizaciones multilaterales para enfrentar los retos de las cada vez más complejas crisis humanitarias, proponiendo nuevos modelos de cooperación en dichos contextos, basados en la reciprocidad, el diálogo y la sostenibilidad.

Sin embargo, nada de este trabajo sería posible o efectivo sin el trabajo ejemplar y la dedicación de la agencias de Naciones Unidas alrededor del mundo, que están en las vanguardias de la cooperación humanitaria. En ese sentido, UNICEF destaca como un socio inequívoco, brindando una respuesta oportuna y asegurando una entrega efectiva y comprehensiva de la asistencia humanitaria, que es esencial para el bienestar, el desarrollo y la protección de los niños, niñas y adolescentes en riesgo. El trabajo de UNICEF, que combina acciones de emergencia con iniciativas que están dirigidas a un cambio sostenible y de largo plazo, están perfectamente alineadas con las sostenibilidad que Brasil plantea como objetivo de su cooperación humanitaria.

La asociación con UNICEF representa una alianza estratégica para hacer avanzar la cooperación humanitaria de Brasil. Esta asociación permitió intervenciones en once países, abarcando desde nutrición infantil y salud a apoyo psicosocial, reducción de riesgos de desastres y educación. Es una asociación que va más allá que otras asociaciones, para permitir debates sobre experiencias y políticas públicas, tales como la elaboración conjunta del Protocolo Nacional sobre Protección Integral de Niños, Niñas y Adolescentes en Situaciones de Desastres, que merecen ser compartidas.

Esperamos que el esfuerzo de compilar el trabajo llevado a cabo por UNICEF y Brasil puedan ayudar a diseminar los resultados de esta asociación, fortaleciendo nuestra colaboración y fomentando la coordinación conjunta de nuestras acciones. Pero por encima de todo esperamos que esta publicación ayude a resaltar los retos para sobrevivir que millones de niños y niñas enfrentan cada día y el trabajo que se necesita para ayudarles a vivir plenamente.



Ministro Milton Rondó Filho
Coordinador General de Acciones Internacionales contra el Hambre (CGFome)
 Ministerio de Relaciones Externas, Brasil



Los niños corren a casa después de asistir a un Círculo de Diálogo, que tiene por objeto fomentar el debate sobre importantes temas sociales como la salud, la higiene, el saneamiento, así como cuestiones como el VIH, en el pueblo de Kwaza en el distrito Musanze en el norte de Ruanda.

LA PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y

ADOLESCENTES en crisis humanitarias está en el centro del trabajo promovido por UNICEF en todo el mundo. La emergencias sitúan a los niños, niñas, adolescentes y mujeres en un riesgo significativo, y nuestro trabajo, dando auxilio humanitario, implica el establecimiento de relaciones con una gran variedad de socios, para promover ambientes protectores para los niños y niñas. Al hacerlo, nuestro trabajo aspira a liberar del sufrimiento ahí en donde haya un niño amenazado, con base en los Compromisos Básicos para la Infancia y bajo el principio de que ningún niño debe ser expuesto a la violencia, el abuso o la explotación.

Este reporte trae los resultados de las intervenciones implementadas en 2012 a través de una asociación de cooperación horizontal Sur-Sur entre el Gobierno de Brasil y UNICEF, en materia de cooperación humanitaria, que proveyó de fondos para implementar intervenciones oportunas en Angola, Armenia, Azerbaiyán, El Salvador, Haití, Kazajstán, Mali, Mauritania, Níger, Ruanda y Somalia.

Además, la asociación también permitió el desarrollo de una Estrategia para la Reducción de Riesgos de Desastres para la región de América Latina y el Caribe (LAC) para garantizar la seguridad de los niños y de los adolescentes.

Además de entregar los resultados de las intervenciones implementadas, el reporte también ofrece los resultados directos en las poblaciones locales. Por ejemplo, en Armenia, con el trabajo implementado en asociación con el gobierno local se espera disminuir en 10 por ciento los niveles de baja talla para la edad en las comunidades objetivo, mientras se incrementa la proporción de madres que alimentan a sus hijos exclusivamente con el pecho durante seis meses en un 15 por ciento.

En Níger, las intervenciones para tratar a niños y niñas con malnutrición aguda y la distribución de suplementos terapéuticos ayudó a tratar 2,405 niños y niñas, mientras que en Somalia, el programa de nutrición apoyó el tratamiento de 263,276 niñas y niños con desnutrición severa menores de cinco años entre Julio de 2012 y Julio de 2013.

Los resultados de esta asociación resaltan la importancia de acciones conjuntas que ayuden a dar auxilio humanitario, ya que estas intervenciones proveyeron las herramientas, conocimiento técnico y los recursos necesarios no solo para el atendimento de la emergencia, sino también para asegurar que los niños, niñas, adolescentes y mujeres no sean abandonados, ya que ellos representan a los grupos de población más vulnerables durante las emergencias.

Disfruten su lectura.



Gary Stahl

Representante de UNICEF para Brasil



*Trabajadoras de salud preparan
leche enriquecida para niños
desnutridos en el centro de
nutrición del Hospital Kaédi,
apoyado por UNICEF.*

Índice

- 11** Asociación global para la cooperación humanitaria
- 12** La cooperación humanitaria brasileña
- 15** Acerca de UNICEF
- 19** Europa Central y del Este y la mancomunidad de Estados Independientes
- 27** América Latina y el Caribe
- 28** Reducción de riesgos de desastre y educación
- 35** África Central y del Oeste
- 43** Este y Sur de África
- 51** El gobierno de Brasil y UNICEF: fortaleciendo la asociación para salvar vidas
- 55** Socios internacionales

Cuando el desastre ataca, la ayuda se necesita rápidamente. Ayudar a las poblaciones más vulnerables del mundo durante situaciones de crisis es un imperativo moral de la comunidad internacional y puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte.



*Los niños juegan cerca de la
Río Níger en Bamako, Mali
9 de diciembre de 2012.*

Asociación **global** PARA LA cooperación HUMANITARIA

UNICEF Y EL GOBIERNO DE BRASIL se esfuerzan para asegurar que todos los niños y niñas disfrutaran de sus derechos a la educación, nutrición adecuada, agua segura, salud y sanidad, y que están protegidos de la discriminación, explotación, violencia y abuso.

Para implementar intervenciones humanitarias oportunas y efectivas, UNICEF y el Gobierno de Brasil unieron esfuerzos en 2012, a través de una asociación global en cooperación internacional humanitaria, que ha mostrado ser una relación de evolución mutua y progresiva, que identificó de forma conjunta una serie de directrices estratégicas.

Esta asociación brinda ayuda humanitaria a las víctimas de desastres sociales y naturales, para salvar y preservar la vida de las personas ahí en donde haya personas con necesidad de socorro, previniendo y aliviando el sufrimiento humano, mientras se preserva la integridad y la dignidad de las poblaciones afectadas.

Estos esfuerzos han llevado a una colaboración con socios locales e internacionales, que incluye a gobiernos, a la oficina regional de UNICEF en Panamá, agencias hermanas de UN y a la sociedad civil, para promover los derechos humanos y de los niños, incluyendo algunas emergencias silenciosas, en once países: Angola, Armenia, Azerbaiyán, El Salvador, Haití, Kazajstán, Mali, Mauritania, Níger, Somalia y Ruanda. Este reporte trae los resultados de estas intervenciones que fueron implementadas a lo largo de 2012.

La iniciativa representa un hito importante sobre ampliar la colaboración entre UNICEF y el gobierno de Brasil hacia una asociación global más amplia, con la meta de responder rápida y eficientemente a las necesidades de los muchos niños, niñas y mujeres en diferentes regiones y países, y así contribuye a asegurar la protección y el cumplimiento de los derechos humanos básicos de esas poblaciones vulnerables y, aún más importante, a salvar vidas.

Como un resultado directo, esta asociación ha fomentado intercambios de conocimiento y cooperación técnica mutuos y horizontales entre el Gobierno de Brasil y numerosos países, que han sido usados para construir lecciones aprendidas y buenas prácticas en Brasil y los demás sitios.

La asociación está evolucionando para ir más allá de la ayuda humanitaria y respuesta en desastres, en esfuerzos para implementar políticas unificadas que marcarán la diferencia en escenarios de emergencia que como resultado salvarán vidas y protegerán los derechos de aquellos grupos de población que comúnmente son desfavorecidos.





*Niger, 2012
Las mujeres esperan
para una consulta
en el CRENA en Gabi. La
mayor parte de los niños
aquí sufren de leve
malnutrición. CRENA
es un centro de tratamiento
ambulatorio para
niños con severa
Desnutrición Aguda (SAM).*

En relación con estos esfuerzos, el Gobierno de Brasil y UNICEF han incorporado un componente estratégico sobre Reducción de Riesgos de Desastres a su asociación, que ha dado como resultado una serie de experiencias horizontales y transfronterizas entre Brasil y otros países, consolidando así actividades de cooperación para compartir buenas prácticas e iniciativas con acciones de seguimiento concretas y un gran potencial para la futura cooperación horizontal.

Una de estas prácticas es el protocolo Nacional sobre Protección Integral de Niños, Niñas y Adolescentes en Situaciones de Desastre que, desarrollada por el Gobierno de Brasil con el soporte técnico de UNICEF, fue presentado en 2012. Respondiendo a las solicitudes de una serie de países que querían aprender sobre esta práctica y desarrollar sus propios protocolos nacionales basados en la exitosa experiencia brasileña, esta práctica fue compartida con varios países como Armenia Colombia, Costa Rica, Cuba, Panamá, Ecuador, Guatemala, India, Jamaica, México y Níger.

La asociación global entre UNICEF y el Gobierno de Brasil en materia de cooperación humanitaria ha sido crucial para asegurar una entrega comprehensiva y efectiva de la asistencia humanitaria, contribuyendo al bienestar, desarrollo y protección de los niños, niñas y adolescentes de todo el mundo.

También se ha abierto espacio a una colección diversa de programas que son necesarios para cubrir el espectro completo de los derechos de los niños y niñas, que son especialmente importantes en las emergencias, cuando esos derechos se ven amenazados.

Ante la proximidad del 2015, UNICEF y el Gobierno de Brasil fortalecerán su asociación y se enfocarán en la equidad, a la vez que se esfuerzan en alcanzar a los niños y niñas más vulnerables para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODMs) y los Objetivos de Desarrollo Sustentable (ODSs) a nivel global.

La Cooperación humanitaria BRASILEÑA

EN UN MUNDO DE CAMBIOS CONSTANTES, EL GOBIERNO DE BRASIL CREE que la cooperación internacional humanitaria une a las naciones y a las personas, fortaleciendo los lazos internacionales de solidaridad y adaptando la cooperación internacional humanitaria a las realidades nuevas y cambiantes.

En los años recientes, Brasil ha incrementado sus acciones en materia de cooperación humanitaria internacional a través de las embajadas brasileñas alrededor del mundo, así como a través de sus contribuciones voluntarias a las organizaciones internacionales y sus donaciones de alimentos.

En 2006, para acelerar la respuesta a emergencias en el extranjero, el Ministerio de Relaciones Exteriores creó una línea de presupuesto específica para cooperación humanitaria, la cual ha canalizado y coordinado a través de la Coordinación General de Acciones Internacionales contra el Hambre (CGFome).

Desde 2007, Brasil ha contribuido con más de USD 334 millones a cooperación humanitaria internacional y ha apoyado acciones en más de 50 países en Latinoamérica, el Caribe, África y Asia.

Para promover la eficiencia y perfeccionar los marcos sobre la responsabilidad de las acciones humanitarias a nivel global, el Gobierno de Brasil constantemente explora nuevas asociaciones para crear métodos innovadores para manejar y monitorear las acciones.

El compromiso del Gobierno de Brasil con la cooperación humanitaria internacional está fuertemente ligado con la prioridad nacional de erradicar la pobreza extrema y está alineada con los aprendizajes locales y otras experiencias exitosas que han permitido, en la última década, sacar a millones de brasileños de la pobreza extrema y de la inseguridad alimentaria. Por ende, los compromisos internacionales del Gobierno de Brasil priorizan proyectos que promueven cambios estructurales para erradicar el hambre y la pobreza globalmente.

La política humanitaria brasileña sigue un enfoque de dos vías: acciones de emergencia y estructurales. El primer enfoque incluye contribuciones encaminadas a salvar vidas y aliviar el sufrimiento humano y está basado en contribuciones de dinero o en especie hechas en asociación con organizaciones internacionales. El segundo enfoque está dirigido a empoderar a los individuos y las comunidades para superar sus vulnerabilidades socioeconómicas crónicas y lograr la seguridad alimentaria sobre una base permanente.

Esta aproximación estuvo inspirada por las exitosas políticas sociales brasileñas, que modificaron la escena doméstica local. Ejemplos de estas políticas incluyen el Programa de Adquisición de Alimentos (PAA), que promueve el desarrollo de la producción agrícola local al estimular las adquisiciones locales; y el Programa Nacional de Alimentación en Escuelas (PNAE), que se enfoca en la alimentación en las escuelas para garantizar una nutrición adecuada y fomentar la asistencia a la escuela. El Gobierno creó un sistema estructurado de demanda que garantiza un mercado para los pequeños productores, a la vez que provee de seguridad alimentaria a través del sistema educativo público.

Al reconocer el papel del desarrollo local para construir resiliencia contra los desastres, Brasil intenta que sus esfuerzos de cooperación humanitaria estén en línea con los estándares y principios globales sobre desarrollo sustentable (tanto socioeconómico como ambiental). Para mayor información sobre las iniciativas en curso apoyadas por el Gobierno de Brasil, se puede acceder al portal gubernamental sobre cooperación humanitaria en:

<http://cooperacaohumanitaria.itamaraty.gov.br>



Desde el comienzo de la crisis, en la región del Sahel (Mauritania), el UNICEF ha proporcionado tratamientos que salvan vidas a 140.000 niños con desnutrición severa.

Acercas de UNICEF

EL FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA (UNICEF) TIENE UNA LARGA HISTORIA trabajando en emergencias naturales y sociales así como en contextos humanitarios. Originalmente llamado Fondo Internacional de las Naciones Unidas para Emergencias de la Infancia, fue creado para brindar asistencia humanitaria con el propósito de trabajar con otros actores a fin de superar los obstáculos que la pobreza, la violencia, la enfermedad y la discriminación colocan en el camino de los infantes, bajo el supuesto de que nutrir, educar y cuidar a los niños y niñas son las piedras angulares para el progreso humano, y que a través de asociaciones clave, se puede avanzar en la causa de la humanidad.

La organización es una de las fuerzas conductoras que ayudan a construir un mundo en donde los derechos de cada niño y niña sean cumplidos. UNICEF tiene el mandato global de influir tanto en quienes toman las decisiones como en la gran variedad de socios en todos los niveles para convertir las ideas más innovadoras en realidad, lo que hace a UNICEF una organización única entre las demás organizaciones mundiales y entre las que trabajan con los jóvenes.

La comunidad internacional se enfrenta con crisis humanitarias cada vez más complejas, lo que sitúa a los niños, niñas y mujeres en un riesgo significativo. En promedio, UNICEF responde a más de doscientas emergencias cada año, las cuales son formadas y modeladas como el gran líder mundial en cuestiones de infancia. La organización aboga por medidas que le den a los niños y niñas el mejor comienzo en la vida, pues cree que el cuidado adecuado en las edades más tempranas de la vida forma cimientos fuertes para el futuro de las personas.

Como ejemplo de las actividades de UNICEF, la organización promueve la educación de las niñas –asegurando que completan al menos la educación primaria- ya que esto beneficia tanto a los niños como a las niñas, como lo muestran los hechos de que las niñas que son educadas se desarrollan para ser mejores pensadoras, ciudadanas y madres para sus propios hijos.

Como ningún niño ni niña debe sufrir o morir por una enfermedad prevenible, UNICEF se esfuerza para asegurar que todos los niños y niñas son inmunizados contra las enfermedades comunes de la infancia, además de ser bien alimentados y nutridos. Por otra parte, la organización trabaja para prevenir la propagación del VIH/sida entre la gente joven, para alejarlos del daño y prepararlos para que protejan a otros, así como a ayudar a los niños, niñas y sus familias afectadas por el VIH/sida a vivir sus vidas con dignidad.



Centro de Salud de la Comunidad de la Villa Logo-Sabouciré, región de Kayes, Mali. Programa ECHO-UNICEF.

UNICEF sostiene la Convención de los Derechos del Niño. Trabaja para asegurar la igualdad de aquellos que han sido discriminados -en particular niñas y mujeres-, por los ODM y los ODS, por el progreso prometido en la Carta de las Naciones Unidas y para asegurar que todos se hagan responsables de las promesas que se han hecho a las niñas y niños, mientras se esfuerza por la paz y la seguridad.

La acción humanitaria de UNICEF abarca las intervenciones enfocadas en la preparación de la respuesta para salvar vidas y proteger los derechos, como está definido en los Compromisos Básicos para la Infancia en las Actividades Humanitarias, en línea con los estándares internacionales y guiada por principios humanitarios. UNICEF contribuye a atender las causas fundamentales de la vulnerabilidad a los desastres, la fragilidad y el conflicto, a través tanto de su apoyo en la respuesta ante crisis humanitarias como de sus programas regulares.

Para implementar esos principios y directrices, UNICEF está activo en más de 190 países y territorios, a través de programas en los países y Comités Nacionales y es parte del Movimiento Global por la Infancia –una amplia coalición dedicada a mejorar la vida de cada niño. A través de este movimiento y eventos como la Sesión Especial de Naciones Unidas sobre Infancia, UNICEF incentiva a la gente joven a expresarse y convertirse en defensores que participan en las decisiones que afectan sus vidas.

UNICEF colabora con una gran variedad de socios para crear ambientes protectores para los niños y niñas y está presente para aliviar el sufrimiento ahí donde haya niños y niñas amenazados, basándose en el principio de que ningún niño o niña debe ser expuesto a la violencia, el abuso o la explotación.

UNICEF reconoce la cooperación horizontal sur-sur (CHSS) como una fuente cada vez mayor y con un enorme potencial para el desarrollo internacional y la acción humanitaria, que surge del aumento de países prósperos del “Sur”, del valor percibido de las asociaciones para el desarrollo fundadas en principios de solidaridad, de experiencias nacionales similares y de un entendimiento compartido de las necesidades de los países en desarrollo, lo que aumenta la posibilidad de lograr soluciones innovadoras que sean apropiadas a los diversos contextos de los países.

Para UNICEF, la CHSS es un medio para conseguir los derechos humanos y el desarrollo de los niños, niñas, adolescentes y mujeres a nivel global, a través de intercambios de conocimiento, habilidades y recursos -con enfoque centrado en resultados-, que incluyen tecnología, métodos y transferencia de información entre las partes interesadas, los responsables de la política y los socios en los países desarrollados y en desarrollo.

Siguiendo su propio mandato, la organización es capaz de transferir las habilidades para facilitar iniciativas y programas de CHSS alrededor de una gran variedad de sectores, que incluyen la Protección Social, VIH/sida, Derechos y Protección de la Infancia, Programas de Adolescentes, Deporte para el Desarrollo, Educación, Supervivencia Infantil Temprana y Desarrollo (Salud y Nutrición), Seguridad Alimentaria, Género y Acción Humanitaria.



Europa Central y del Este y la Mancomunidad de Estados Independientes

*Armenia, 2006
Hovik, un niño de 10 años, con
su abuela en un barrio pobre
de Gyumri, Distrito Shirak.*



Armenia

MEJORANDO LA ALIMENTACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA Y LA INFANCIA

Aún cuando Armenia está comprometida en esforzarse para cumplir las metas de salud establecidas en los ODMs, el tamaño y magnitud de los problemas de salud y nutrición que enfrentan sus niños, niñas y jóvenes, continúan siendo considerables. La última encuesta en hogares realizada a nivel nacional (DHS 2010) indicó que el estatus nutricional de los niños y niñas se estaba deteriorando. La baja talla para la edad se incrementó 19 por ciento en los niños y niñas menores de cinco años, una figura cercana a lo que podría considerarse un problema emergente de salud pública. Así mismo, se han observado tendencias negativas en todos los demás indicadores sobre nutrición.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF y el Ministerio Armenio de Salud definieron e implementaron un proyecto comprehensivo con múltiples componentes para mejorar la nutrición infantil y reducir los índices de baja talla para la edad en la región más remota de Armenia, Syunik Marz, en donde se estableció una colaboración efectiva con las autoridades de salud para asegurar la apropiación e implementación de las actividades planeadas.

Una niña durante las festividades del Día Nacional Armenia en Ereván, la capital.

La estrategia nacional sobre nutrición fue revisada, para lo cual fueron desarrolladas directrices profesionales y protocolos estandarizados sobre la alimentación de la infancia y la primera infancia por un equipo nacional de expertos seleccionados por el Ministerio de Salud, buscando unificar la información y las aproximaciones sobre nutrición relacionadas a la prevención y tratamiento de la malnutrición.

Capacitadores nacionales proveyeron de capacitación y fortalecimiento de capacidades en materia de nutrición de infantes y niños pequeños, identificación temprana de problemas nutricionales y manejo de una nutrición apropiada –que incluyó asesoramiento a los padres y materiales educativos para ser usados durante las sesiones de asesoría- dirigido a personal de salud, como pediatras, médicos familiares y enfermeras.

Adicionalmente, se desarrollaron y transmitieron programas especiales de televisión a nivel nacional y local, para diseminar las buenas prácticas en materia de nutrición desde el embarazo hasta los cinco años de edad. Los programas tuvieron una gran cobertura, además de que alentaron a los padres y madres a recoger material educativo distribuido en centros educativos. Estos materiales incluyeron un nuevo elemento sobre “Menús Diarios”, en el que los padres y madres pudieron encontrar de forma detallada diversos menús para cada día y recetas sobre con qué y cómo preparar la comida, así como sobre como alimentar a niños y niñas de diferentes grupos de edad.

Los centros educativos cuentan con televisiones, monitores y computadoras, de forma que los padres y madres pueden usar el material didáctico y estar informados sobre las fechas clave para la inmunización, así como clases educativas y otras informaciones relevantes. Se espera que a través de esta intervención conjunta, los niveles de baja talla en las poblaciones objetivo disminuirá en un 10 por ciento y que la proporción de madres que alimentan a sus hijos e hijas mediante lactancia materna durante los primeros seis meses de vida se incrementará en 15 por ciento.

Los impactos serán medidos comparando los datos de un proceso que fue iniciado antes de la intervención con datos de una encuesta post-intervención, la que será implementada con el apoyo del Gobierno de Brasil y UNICEF, conjuntamente con otros socios.

A través de esta intervención conjunta, se espera que los niveles de baja talla en las poblaciones objetivo disminuirá en un 10 por ciento y que la proporción de madres que alimentan a sus hijos e hijas mediante lactancia materna durante los primeros seis meses de vida se incrementará en 15 por ciento.



Azerbaiyán

APOYO PSICOSOCIAL PARA LOS JÓVENES DESPLAZADOS INTERNOS

En 1988, la región de Nagorny-Karabakh declaró su independencia. Con la disolución de la Unión Soviética, un amargo conflicto se produjo después de que las fuerzas de Nagorny-Karabakh, complementadas por tropas armenias y contrariando cuatro resoluciones del Consejo de Seguridad, obligaron a todos los azerbaiyanos étnicos de la región y siete de sus condados circundantes a abandonar el territorio. Desde 1994, se decretó un frágil alto al fuego –bajo el cual aún siguen muriendo personas cada año– y el proceso de paz se ha estancado.

Como resultado de estos disturbios, existen alrededor de un millón de personas desplazadas internamente (PDI) y refugiados de origen étnico Azerbaiyano, de los cuales alrededor de dos terceras partes son desplazados internos y un tercio son refugiados de Armenia. Aunque no hay personas viviendo en campamentos, alrededor de doscientos mil de las PDI continúan viviendo en “centros colectivos”, como hoteles parcialmente construidos, viejos dormitorios de fábricas, escuelas y edificios similares¹.

UNICEF está trabajando con socios locales para brindar apoyo psicosocial a las personas jóvenes desplazadas internamente en estas locaciones, dado que sus condiciones de vida son extremadamente difíciles.

¹ Azerbaiyán, Análisis de las brechas en la protección de las personas desplazadas internamente, ACNUR, 2009.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF Azerbaiyán ha implementado un programa multifacético para atender las necesidades psicosociales de los adolescentes desplazados internamente y personas jóvenes afectadas por el conflicto Nagorno-Karabakh.

Con base en una evaluación psicosocial rápida, fue diseñado un programa para atender la amplia gama de tópicos identificados que afectan a los jóvenes desplazados; algunos de ellos sufren de Desórdenes de Estrés Post-Traumático, desórdenes somáticos, incrementos en la ansiedad y la agresividad, renuencia a la reconciliación y, en algunos casos, deseos de venganza.

Como resultado de los esfuerzos de abogacía de UNICEF, el programa recibió la aprobación sin límites por parte del Gobierno de Azerbaiyán, a través de los Ministerios de Asuntos Exteriores, Seguridad Nacional y Salud, del Comité Estatal sobre Refugiados y PDI, así como del Comité Estatal sobre Asuntos de la Familia, Mujeres, Niñas y Niños, que reconocieron la relevancia y oportunidad del conjunto de propuestas para las intervenciones, y que confirmaron su disponibilidad para proveer apoyo para la implementación.

UNICEF ha seleccionado especialistas que están siendo capacitados para brindar consejería psicológica a adolescentes y sus familiares en Barda, Aghdam y Aghjabedy, en donde residen la mayoría de los refugiados y PDI. Las actividades son lideradas por un equipo conjunto de expertos internacionales y futuros psicólogos de la Baku State University, y son bien recibidas y reconocidas tanto por las autoridades locales como por los comités de refugiados y PDI como una contribución tangible para mejorar el bienestar psicológico de los niños y niñas.

La supervisión psicológica regular también ha sido introducida por UNICEF para asegurar que los especialistas de dichos servicios aprendan como enfrentar su agotamiento emocional, para que puedan continuar ofreciendo la asistencia profesional efectiva a los adolescentes y jóvenes a largo plazo.

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF Azerbaiyán ha implementado un programa multifacético para atender las necesidades psicosociales de los adolescentes desplazados internamente y personas jóvenes afectadas.



Kasajstán

POR UN MEJOR COMIENZO EN LA VIDA: UNA APROXIMACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD POR UNA NUTRICIÓN APROPIADA PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS

En Kazajstán el 3.7 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años están moderadamente bajos de peso (peso para su edad) y el 1.2 por ciento están clasificados como con bajo peso severo. Además, 13.1 por ciento de los niños tienen una moderada talla baja (altura para la edad) y 5.4 por ciento tienen una talla baja severa. Los niños y niñas con bajo peso para su talla representan el 4.1 por ciento, mientras que los niños y niñas con bajo peso para la talla severo representan el 1.7 por ciento. Un porcentaje mayor de niños y niñas con bajo peso viven en áreas urbanas, con 4 por ciento de ellos con un bajo peso moderado y 1.5 por ciento con bajo peso severo. La proporción mayor de niños y niñas con bajo peso y bajo peso para la talla se encuentra en las áreas urbanas, mientras que la mayoría de niños y niñas con baja talla para la edad se encuentra en zonas rurales².

La malnutrición en niños y niñas entre 0 y 36 meses es un problema complejo que está vinculado con factores sociales y económicos, conceptos estereotipados de lo que constituye una nutrición infantil apropiada, escaso conocimiento y habilidades de las madres, y pobre consejería por parte de los proveedores de salud.

Sra. Svetlana Balybina conduce a sus estudiantes que tienen 6 años de edad, en un ejercicio, en el Jardín de Infantes N° 53 en la ciudad de Almaty.

2 "Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados MICS, Kazajstán 2010/2011". UNICEF y UNFPA.

Por otra parte, la dieta de los niños y niñas es escasa en vitamina A, hierro, zinc, además de otras vitaminas y minerales. Para mejorar los niveles de micronutrientes en niños y niñas entre 0 y 36 años, UNICEF está trabajando para promover las mejoras nutricionales a través de los productos alimenticios existentes y de la educación de los cuidadores para que puedan introducir alimentos complementarios para los niños entre los 6 meses y 3 años.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF ha introducido el enfoque más efectivo para que el Gobierno de Kazajstán prevenga y atienda la malnutrición y así mejorar significativamente la situación nutricional de los niños y niñas más vulnerables de ese país.

A través de este esfuerzo, UNICEF ha construido capacidades con los proveedores de salud en materia de alimentación de la primera infancia e infancia (lactancia materna, alimentación complementaria/suplementaria y prácticas de destete) y para mejorar las prácticas de consejería.

El sistema de salud primaria fue fortalecido, tras la capacitación a 168 doctores y enfermeras en nutrición de la primera infancia e infancia, prácticas nutricionales apropiadas, identificación temprana de problemas relacionados a la nutrición y el monitoreo del crecimiento, todo ello enfocado en los niños y niñas de las familias más vulnerables.

Además de aumentar las habilidades y conocimiento de los profesionales de la salud, se incrementó el conocimiento y conciencia sobre las prácticas nutricionales para infantes y niños pequeños en la familia y comunidad, además de que mejoraron las actividades de monitoreo enfocadas en los niños y niñas vulnerables.

La intervención pretende reducir la mortalidad infantil a 17.5 muertes por cada 1000 niños y niñas nacidos vivos, detener la incidencia de anemia entre niños menores de cinco años, aumentar los niveles de amamantamiento en infantes menores de un año en un 75 por ciento, incrementar la capacitación de los padres y madres en cuidado y prácticas de alimentación y reducir el número de niños y niñas que reciben alimentos artificiales.

A través de esta
parceria, UNICEF
ha construido
capacidades con
los proveedores
de salud en
materia de
alimentación
de la primera
infancia,
incluyendo
lactancia
materna,
alimentación
complementaria
y suplementaria
y prácticas de
destete, para
mejorar las
prácticas de
consejería.



América Latina y el Caribe



Bolivia, 2013

Dos niños pequeños juegan con xilófonos en el centro de desarrollo de la primera infancia (ECD) Sayariy Warmi en Sucre, la capital. UNICEF apoya centros de desarrollo de la primera infancia en todo el país.

UNICEF promueve un enfoque general para la reducción de riesgos de desastre (RRD) que se enfoca en la participación de la sociedad civil y de los propios niños y niñas a través del aprendizaje interactivo, actividades educativas y de construcción de capacidades, comunicación en medios masivos y campañas.

REDUCCIÓN DE RIESGOS DE DESASTRE Y EDUCACIÓN

En la región de Latinoamérica y el Caribe (LAC) UNICEF está participando en la construcción de capacidades con los niños y niñas, la sociedad civil y las autoridades locales en niveles descentralizados, para reducir los riesgos de desastre para la infancia. Esto incluye capacitación educativa sobre riesgos de desastre, construcción de conocimiento sobre los riesgos y promoción de una cultura de la seguridad, además de apoyar una mejor preparación para una respuesta humanitaria eficiente que atienda las necesidades de la infancia. Esta estrategia tiene como objetivo asegurar la seguridad de los niños y niñas a través de la educación y preparación, además de buscar la reducción de los factores de riesgo subyacentes: nutrición, salud, agua, sanidad e higiene y, protección infantil.

En estas actividades UNICEF promueve un enfoque general para la reducción de riesgos de desastre (RRD) que se enfoca en la participación de la sociedad civil y de los propios niños y niñas a través del aprendizaje interactivo, actividades educativas y de construcción de capacidades, comunicación en medios masivos y campañas.

La organización también trabaja para aumentar la conciencia y construir capacidades en los actores humanitarios, como las ONGs nacionales y locales, los municipios y la Defensa Civil, para asegurar que las necesidades específicas que los niños y niñas enfrentan en las emergencias sean conocidas y atendidas.

IMPACTOS DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF implemento en la región de Latinoamérica y el Caribe una estrategia de RRD enfocada en la infancia, en la que se promovieron dos estrategias principales, en asociación con la ONG RET (Protegiendo a Través de la Educación). La primera de estas estrategias se enfocó en el desarrollo de estrategias de comunicación para la RRD dirigida a la sociedad civil, principalmente niños, niñas y jóvenes; la segunda estrategia trabajó en abogacía de alto nivel para asegurar la participación de niños, niñas y jóvenes en todos los niveles.

Las actividades educativas y de fortalecimiento de capacidades en grupos de la sociedad civil para la RRD se han enfocado en las comunidades más pobres y afectadas, poniendo en la diana a los niños y niñas, grupos de infantes, padres y madres, profesores, comunidades, autoridades locales y organizaciones en Bolivia, Colombia, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua y Perú, al ser estos los países más vulnerables a los desastres.

La estrategia de comunicación centrada en la RRD para los niños y niñas, incluyó el desarrollo de materiales de comunicación para la RRD adaptados a los diferentes tipos de audiencias de la sociedad civil. Los materiales están sustentados en las cinco prioridades de la Carta de los Niños y Niñas sobre RRD, que ha sido promovida en varios países y usada en instancias de alto nivel; incluyen folletos, un video y diversos mensajes que son diseminados a través de los medios sociales en cooperación con socios de la red CORELAC (formada por seis órganos de NU enfocados en la infancia y ONGs internacionales).

Como resultado directo de estos esfuerzos compartidos, UNICEF ha desarrollado el “Plan de Acción para Apoyar la Participación de la Infancia y Empoderamiento en la RRD”, junto con sus “Guías de Implementación”, que comenzaron a ser desplegados desde mediados de 2013 en 10 países de la región de Latinoamérica y el Caribe.

Las guías incluyen la promoción del uso de la nueva plataforma interactiva “MapeaTuEscuela”, que permite un mapeado de los riesgos basado en satélites, con el cual los niños, niñas y jóvenes pueden mapear los riesgos en sus comunidades y desarrollar un plan de acciones para el manejo de los riesgos. Los documentos y herramientas sirvieron como base para la implementación de un “Movimiento Regional de Niños, Niñas y Jóvenes Resilientes” para promover la participación de los niños, niñas y jóvenes en la RRD con la sociedad civil y las autoridades nacionales.

La abogacía de alto nivel incluyó el desarrollo de la “Declaración Regional sobre RRD en Beneficio de los Niños, Niñas y Adolescentes”, adoptada como parte de la Santiago Comunicó durante la plataforma regional sobre RRD de noviembre de 2012 –un evento especial enfocado en los niños, niñas y la RRD, el cual fue presidido por un embajador de la infancia y organizado como un evento plenario que evidenció el interés de los Gobiernos de la región en hacer avanzar una agenda sobre RRD en sus respectivos países.

Un proceso participativo fue llevado a cabo con las autoridades nacionales de los países de Latinoamérica y el Caribe para desarrollar la “Guía para Gobiernos sobre Acciones para Promover la Resiliencia de

los Niños y Niñas”, presentado en la Plataforma Global para la RRD de mayo de 2013. La guía tiene un enfoque multisectorial y transversal acerca de la participación de la infancia e incluye herramientas clave para ser usadas por las autoridades, como el “Índice de Seguridad de la Infancia”, desarrollado para orientar a las autoridades locales y la sociedad civil en la evaluación del nivel de riesgos multisectoriales hacia los niños y niñas en sus comunidades.

Adicionalmente, una iniciativa de CHSS comenzó con la implicación del Gobierno de Brasil para compartir buenas prácticas en materia de desarrollo de legislación nacional sobre acción humanitaria hacia la infancia y otras poblaciones vulnerables.

REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ACCIÓN DE CAMBIO CLIMÁTICO CENTRADA EN LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD

OBJETIVO GENERAL: *Contribuir al incremento de las capacidades de los ámbitos nacionales, locales y comunitarios en reducción del riesgo de desastres centradas en la niñez y juventud con enfoque multisectorial en países de Latinoamérica y El Caribe*

R1 **GUÍA PARA GOBIERNOS**

Gobiernos informados, sensibilizados y con líneas de acción multisectoriales claras para actuar con un enfoque centrado en la Niñez y la Juventud, reconociendo el rol de este grupo en la reducción del riesgo de desastres y la acción de cambio climático.

R2 **ÍNDICE DE SEGURIDAD DE LA NIÑEZ**

Comunidad, gobierno y otros actores locales con una herramienta que les permite identificar y valorar las condiciones de amenaza, vulnerabilidad y capacidades, de la niñez y la juventud en los sectores de educación, salud y nutrición, wash y protección.

R3 **MAPEA TU ESCUELA**

Culminada la plataforma para la herramienta de mapeo satelital, que le permite a niños, niñas, adolescentes y jóvenes y actores locales, comunidad y gobiernos identificar en forma gráfica su contexto en torno a las amenazas, vulnerabilidades y capacidades.

R4 **GUÍA APLICACIÓN MAPEA TU ESCUELA**

Establecida de una metodología práctica y sencilla que permite a niños, niñas, adolescentes y jóvenes y actores locales alimentar y aplicar de manera sostenible la herramienta de mapeo satelital.

R5 **PLAN DE COMUNICACIÓN**

Niños, niñas, adolescentes y jóvenes informados, sensibilizados y empoderados realizando acciones de reducción del riesgo de desastres y la acción de cambio climático como actores activos, comunidad en general sensibilizada sobre la reducción del riesgo de desastres y la acción de cambio climático centrada en la niñez y la juventud través de una presentación interactiva en cadena y mensajes claves en redes sociales.





El Salvador

EDUCACIÓN AMIGABLE SOBRE EMERGENCIAS PARA LA INFANCIA

En octubre de 2011, El Salvador sufrió lluvias persistentes asociadas a la tormenta tropical 12E que ocasionaron inundaciones importantes, deslizamientos de tierra y pérdidas para la vida y la propiedad³. Aún cuando los esfuerzos en materia de respuesta en situaciones de emergencia son evidentes en este país, los desafíos persisten, en especial los relacionados con incorporar la educación como medio fundamental para proteger a los niños y niñas y proteger vidas durante las emergencias y los eventos desastrosos.

Las experiencias y los estudios ilustran que asegurar el rápido retorno de los niños y niñas a las escuelas es una de las intervenciones más importantes en las emergencias. La normalización de la situación después de un evento de emergencia es crucial para garantizar la salud psicológica de los niños, niñas y sus familias.

3 Evaluación de daños y pérdidas en El Salvador ocasionados por la depresión tropical 12E, ECLAC, 2011.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF promovió la asistencia oportuna y efectiva a aquellos que estuvieron afectados por esta emergencia, específicamente los niños, niñas y sus familias. UNICEF también promovió la construcción de capacidades en las comunidades educativas, para que las personas de las comunidades estén bien preparadas y capacitadas con conocimiento y métodos para apoyar los derechos de los niños y niñas a la educación en emergencias y desastres futuros.

UNICEF El Salvador apoyó al Ministerio de Educación (MOE) en dos aspectos:

- a) Construyendo capacidades en las comunidades educativas, en las áreas de respuesta primaria tanto en educación, cuestiones de género y apoyo psicológico durante las situaciones de emergencia, que estuvieron dirigidas a los estudiantes, directores de escuelas, personal local del MOE, líderes comunitarios, madres y padres de familia.
- b) Apoyo psicosocial a través de la promoción y práctica de actividades recreativas con niños y niñas en centros educativos.

Además, con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF y sus socios implementaron actividades asociadas al deporte a través de una metodología llamada “Juego Justo”, como un componente del apoyo psicosocial, que ayuda a los niños y niñas en el proceso de reintegración a la vida normal y de liberación del estrés, introduciendo diversión y actividades recreativas a los afectados, a la vez que se practican valores colectivos y cooperativos. A través de estas actividades:

- Mil ochocientos sesenta y seis escuelas afectadas por la tormenta tropical 12E, que están al servicio de aproximadamente 200,000 niños, niñas y adolescentes, y que emplean 7,000 profesores, fueron equipadas con materiales recreativos y con la metodología “Tierra de riesgos”, que complementó la capacitación educativa de la comunidad.
- La capacitación sobre juego limpio y manejo de riesgos, que usa la metodología “Tierra de riesgos”, fue provista a 6,822 personas de 126 escuelas. La población capacitada incluyó a 3124 mujeres y 2,291 hombres y líderes estudiantiles; 154 líderes comunitarios de los cuales 91 fueron mujeres y 63 hombres; así como a 754 madres, 131 padres y 885 miembros de la familia y familiares de los estudiantes.

La normalización de la situación después de un evento de emergencia es crucial para garantizar la salud psicológica de los niños, niñas y sus familias.



© UNICEF/NYHQ/2005-19471/LeMoine

Haití

BRINDANDO CUIDADO PREVENTIVO Y CURATIVO DE CALIDAD A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO

Después del terremoto de Enero de 2010, Haití ha sido afectado por la tormenta tropical Isaac de Agosto de 2013, el huracán Sandy de octubre del mismo año, así como por la sequía e inundaciones en varias partes del país. Aún cuando se ha progresado en materia de respuesta humanitaria, aún hay desafíos significativos. Las personas desplazadas internamente (PDI) siguen viviendo en campamentos, hay una epidemia de cólera continua, una creciente inseguridad alimentaria, y debido a las exacerbaciones de las vulnerabilidades de la población y los problemas asociados a la seguridad, existe una necesidad de actividades complementarias de apoyo para implementar soluciones duraderas.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF ha colaborado con el Gobierno de Haití, a través del Ministerio de Salud, otras agencias de Naciones Unidas y ONGs, para alcanzar a las mujeres, niñas y niños en la región sudeste, que es la región más vulnerable. Con las actividades se fortalecieron las capacidades del gobierno y se implementaron actividades de prevención y monitoreo con base en la comunidad.

Niño juega con una rueda de bicicleta en un barrio pobre en la ciudad de Gonaives, una ciudad en el norte de Haití.

Como parte del trabajo llevado a cabo para apoyar los esfuerzos gubernamentales para brindar cuidados preventivos y curativos a niños y niñas menores de cinco años, 120 profesionales fueron capacitados en el manejo integrado de la malnutrición severa aguda y sobre como dar consejería a madres sobre las prácticas de alimentación apropiadas durante la primera infancia e infancia

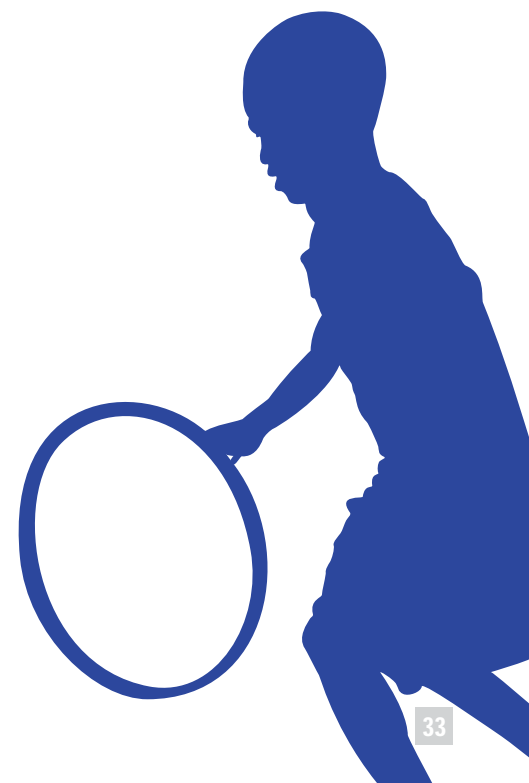
Las condiciones de trabajo de los profesionales de salud en el Centro de Salud Lavanneau fueron mejoradas a través de la instauración de un espacio amigable para madres e hijos para la educación en nutrición, consejería, atención prenatal, detección de la desnutrición y promoción de la higiene. Además, se proporcionaron los suministros de oficina y materiales de higiene a los centros de tratamiento de la desnutrición.

Con el apoyo del Gobierno de Brasil y otros donantes, 7156 niños y niñas con diarrea recibieron Soluciones de Hidratación Oral (SHO) y zinc para reducir su severidad y duración, así como prevenir nuevos episodios.

Trescientos veinticinco trabajadores de primera línea de la comunidad y de salud fueron capacitados en el Protocolo Nacional sobre Manejo basado en la Comunidad de la Desnutrición Aguda, y 154,256 mujeres recibieron información sobre amamantamiento, alimentación complementaria y prevención del cólera.

Las actividades de prevención basadas en la comunidad incluyeron la detección de la desnutrición aguda para asegurar su identificación temprana durante la infancia, cuidado en el nivel comunitario, visitas en hogares, promoción de la higiene y distribución de múltiples micronutrientes para prevenir la anemia en niños y niñas entre los 6 y 23 meses.

Como parte del trabajo de monitoreo, se apoyó a las autoridades de salud del nivel departamental sobre monitoreo de actividades en centros de salud y en la comunidad, así como en la organización de reuniones mensuales de revisión de programas entre las autoridades de nivel departamental y el personal de nivel comunitario para asegurar la implementación exitosa de las actividades.



Somalia, 2012

Los niños asisten a la escuela en un aula improvisada, en el campamento de Majo para las personas internamente desplazadas en Mogadiscio, la capital. UNICEF colabora con sus aliados para apoyar escuelas, y en 2012, de forma colectiva sirvió a más de 800 niños en el campamento.



África Central y del Oeste





Mali

PROMOVIENDO LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ATENDIENDO LA CRISIS DE NUTRICIÓN

Desde enero de 2012, la situación de seguridad en el Norte de Mali se ha ido deteriorando como resultado directo del conflicto entre las fuerzas militares de Mali y el Movimiento Nacional para la Liberación de Azawad (MNLA), la última rebelión Tuareg en Mali. Lo que catalizó este levantamiento fue el retorno de luchadores experimentados y bien armados que previamente habían servido en los batallones de Gadafi, donde muchos se vincularon con combatientes de las antiguas rebeliones y otros grupos, incluidos grupos islamistas vinculados a la organización Al-Qaeda en el Magreb Islámico (AQIM)..

La situación se desarrollo rápidamente y un golpe militar tuvo lugar en la noche del 21 de marzo de 2012, cuando los soldados amotinados organizados en el Comité Nacional para la Restauración de la Democracia y el Estado (CNRDR), pretendidamente descontentos con la incapacidad del gobierno para lidiar con la rebelión Tuareg en el norte, marcharon a Bamako y declararon que habían tomado el control de todo el país, suspendiendo la constitución e imponiendo un toque de queda en todo el país durante una semana.

Alrededor de 200,000 personas, la mitad de estas niños y niñas, han huido de sus casas y más de 130,000 personas escaparon hacia Argelia, Burkina Faso, Mauritania y Níger. Se estima que más de 93,000 personas se han desplazado internamente en las regiones de Kidal, Gao y Timbuktu, en Mali, y el número de personas desplazadas y refugiados probablemente continúe aumentando.

Las familias que han huido del conflicto a nivel interno están compuestas en promedio por ocho personas, la mitad de las cuales son niños o niñas, incluyendo un menor de cinco años. La lucha exacerba la difícil situación de las personas que están escapando, quienes ya habían severamente golpeados por la inseguridad alimentaria que afecta enteramente la región de Sahel. Muchas de las personas desplazadas han huido a áreas que también están afectadas por la inseguridad alimentaria y falta de acceso a servicios sociales básicos.

El flujo de refugiados ha añadido una tensión adicional en las comunidades de acogida que ya tenían recursos limitados, que se esfuerzan por proporcionar servicios y atención médica esenciales y nutrición de calidad⁴.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF ha implementado un paquete mínimo integrado de intervenciones nutricionales efectivas para las mujeres vulnerables y los niños menores de cinco años. El paquete contiene los siguientes elementos clave: detección de niños con desnutrición aguda, manejo de la desnutrición aguda severa (SAM), la promoción de la alimentación apropiada en la primera infancia e infancia (IYCF), suplementos de micronutrientes (particularmente a través de los Días de la Salud Infantil), y una campaña de inmunización en el norte de Mali.

UNICEF también está apoyando las capacitaciones sobre el Manejo Comunitario de la Desnutrición Aguda (MCDA), organizadas con el apoyo de la fuerza de tarea nacional establecida por el Gobierno (en los niveles central, regional y de distrito); participan UNICEF, el PMA y ONGs especializadas en MCDA y Alimentación en la Primera infancia e Infancia. Dichas capacitaciones son esenciales para proveer al personal de salud con los conocimientos para asegurar el éxito del programa de nutrición y responder a la crisis. Con las capacitaciones se alcanzó a 3,000 trabajadores de la salud en seis regiones de Mali: Kayes, Koulikoro, Ségou, Mopti, Sikasso y Bamako.

Con el apoyo
del Gobierno
de Brasil,
UNICEF ha
implementado un
paquete mínimo
integrado de
intervenciones
nutricionales
efectivas para
las mujeres
vulnerables y los
niños menores
de cinco años

4 Crisis en Mali y movimientos de la población hacia Burkina Faso, Mauritania y Níger, 2012, UNICEF.



Un niño de Mauritania que sufría de desnutrición aguda severa se recupera gracias a los cuidados intensivos y el apoyo psicosocial que ofrece el centro de detención Kaedi, con el apoyo de UNICEF

Mauritania

APOYO A LAS NECESIDADES INMEDIATAS POR LA CRISIS NUTRICIONAL EN EL SAHEL

En 2012 UNICEF respondió a dos crisis en Mauritania: los refugiados que huían del conflicto en Mali y la crisis de nutrición en Sahel. Aproximadamente 70,000 refugiados de Mali han llegado a una región remota y con inseguridad alimentaria de Mauritania, que han hecho a este país el mayor receptor de refugiados de ese conflicto⁵. Más de la mitad de los refugiados son niñas y niños. Al mismo tiempo, se proyectaba que casi 90,000 niños y niñas mauritanos sufrirían desnutrición general aguda en 2012, incluyendo 12,600 casos de desnutrición severa aguda⁶.

Conjuntamente con las agencias del Equipo País de UN y otros socios, UNICEF apoyó al Gobierno de Mauritania para responder a las dos crisis. Sin embargo, las actividades de las intervenciones deben ser ampliadas de forma masiva para lograr atender las necesidades de los niños, niñas y mujeres. Para hacerlo, UNICEF está co-liderando un grupo de coordinación del sector de nutrición con el Ministerio de Salud.

Para asegurar la sostenibilidad y construir resiliencia, los programas de emergencia de UNICEF están

5 Situación de Mali, Mauritania. La Operación Sahel, Portal de intercambio de información, ACNUR, Octubre, 2013.

6 Informe de la Situación #4- Mauritania, Crisis Alimentaria y Nutricional y la Respuesta a los Refugiados de Mali, Marzo de 2012, UNICEF

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, el programa de nutrición de UNICEF amplió el manejo de la desnutrición aguda severa y construyó resiliencia en la comunidad. Como la inseguridad alimentaria se perfila como la principal causa de la desnutrición en Mauritania, UNICEF apoyó al Ministerio de Salud en ampliar las intervenciones preventivas y curativas al 80 por ciento de la población identificada.

A través de esta intervención conjunta, treinta miembros del personal del Ministerio de Salud fueron capacitados en identificación y tratamiento de la desnutrición aguda en la infancia. Esta capacitación estuvo integrada dentro de un paquete más grande de intervenciones, que incluyeron prevención (prácticas de alimentación para la primera infancia e infancia, higiene y saneamiento) y tratamientos curativos (manejo de la desnutrición severa aguda de acuerdo a las guías nacionales).

Además, UNICEF consiguió leche terapéutica (340 cajas de F-75 y 100 cajas de F-100) con apoyo del Gobierno de Brasil, permitiendo que un total de 4,916 niños y niñas menores de cinco años fueran admitidos y tratados dentro de los servicios de Manejo Integrado de la Desnutrición Aguda.

Fue desarrollado y diseminado un plan de estudios sobre alimentación en la primera infancia e infancia para apoyar a los servicios de salud en mejorar los mensajes educativos en la comunidad como parte de la estrategia preventiva y los trabajadores de salud comunitaria fueron apoyados cuando llevaron a cabo la sensibilización de la comunidad y detecciones masivas mediante tamizaje. UNICEF también apoyó el monitoreo del programa de alimentación general durante la temporada de carestía, dirigido a niños y niñas entre 6 y 24 meses.

La cercana relación de trabajo con los socios, que permitió armonizar la respuesta a las crisis nutricionales, fue construida a través de los mecanismos de coordinación apoyados por UNICEF.

integrados e incorporados a la programación regular siempre que es posible. Por otra parte, UNICEF tiene actividades en curso con socios para responder a las necesidades de los niños y niñas en Mauritania.

Mientras que más refugiados llegan cada día, muchos de los niños y niñas han estado por más de un año en el campamento de refugiados en Mbéra. Aún requieren auxilio para salvar la vida, pero también necesitan programas que les den estabilidad y esperanza para el futuro. Las escuelas que enseñan con el currículum de Mali y el programa de alfabetización para niños entre 13 y 17 años está sobresaturado y no hay fondos suficientes para atender la demanda.

En mayo de 2013, se estimó que 122,719 niños y niñas menores de cinco años sufrirían desnutrición general aguda, incluyendo 23,901 casos de nutrición severa aguda⁷. En 2012, las familias pobres utilizaron los escasos bienes y ahorros que tenían (a menudo ganado) para comprar alimentos, lo que aumentó su vulnerabilidad.

UNICEF y sus socios están planificando programas de alimentación general para cuatro regiones y desarrollando intervenciones de largo plazo para mejorar la resiliencia. El enfoque WASH (Agua, Saneamiento e Higiene) en Nutrición tiene como objetivo el mejorar la salud y estatus nutricional de la infancia al reducir la incidencia de diarrea y otras enfermedades. El proveer acceso a agua limpia, aparejadamente con un saneamiento mejorado y prácticas de higiene asegura el logro de esta meta.

Una estrecha relación de trabajo con los socios, encaminada a armonizar la respuesta a las crisis de nutrición, se construyó a través del mecanismo de coordinación con el apoyo de UNICEF.

7 Informe Mensual de UNICEF sobre la Situación en Mauritania, Mayo 2013, UNICEF.



Níger

PROMOVIENDO LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ATENDIENDO LAS CRISIS NUTRICIONALES

Las lluvias insuficientes e irregulares en la región de Sahel durante la temporada de lluvias de 2011 (junio a octubre) movilizaron al Gobierno de Níger para alertar a sus socios humanitarios sobre una crisis alimentaria y nutricional inminente en agosto de 2011⁸.

Esta crisis llegó en un contexto de una inseguridad alimentaria crónica y de persistencia de altas tasas de desnutrición infantil. El país aún no se había recuperado totalmente de la crisis de 2010, que redujo la resiliencia de las poblaciones rurales, especialmente entre los pequeños agricultores y pastores que aún no habían podido reconstruir su ganado.

Además, debido al conflicto en Libia más de 200.000 migrantes nigerinos se vieron obligados a regresar a sus hogares, lo que aumentó aún más la vulnerabilidad de las comunidades de acogida, que además se veían privadas de las remesas que enviaban sus trabajadores emigrados⁹.

8 Informe Coordinador 2012 Residente/Humanitario sobre el uso de los Fondos Cerf Níger, UNOCHA.

9 Informe Coordinador 2012 Residente/Humanitario sobre el uso de los Fondos Cerf Níger, UNOCHA.

La capacidad institucional fue fortalecida para coordinar las intervenciones de alimentación general en las áreas con inseguridad alimentaria severas, a través de la provisión y distribución de subvenciones de efectivo para mujeres con al menos un hijo menor de dos años y asegurando la suplementación con vitamina A y desparasitación para niños y niñas entre los 6 y 59 meses.

La operación en alimentación general mejoró la calidad de la dieta de los niños y niñas en las áreas más afectadas por la inseguridad alimentaria. A través de esta intervención conjunta, UNICEF mejoró la efectividad de la alimentación general, apoyó al Gobierno y se vinculó con ONGs para ampliar la promoción de la alimentación durante la primera infancia e infancia y prácticas familiares clave para reducir la incidencia de la desnutrición. UNICEF también promovió actividades de estimulación psicosocial para infantes y niños pequeños y apoyo psicosocial para las mujeres y cuidadores.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF aseguró el acceso adecuado a los servicios de cuidado de los niños y niñas afectados por las desnutrición severa aguda, a través de la detección y referencia de casos, de conseguir y distribuir suministros terapéuticos, tales como los Alimentos Terapéuticos Listos para Usarse (RUTF), leche terapéutica, medicinas esenciales para el tratamiento de las condiciones médicas asociadas a la desnutrición aguda, además de otros tratamientos.

Como un resultado directo, 1,668 cajas de RUTF fueron utilizadas para tratar a 2,405 niños y niñas con desnutrición severa aguda del programa terapéutico para pacientes externos. En 2012, las tasas de recuperación alcanzaron el 85 por ciento en todo el país, las tasas de defunción disminuyeron un 1.6 por ciento y la tasa de morosidad fue de 5 por ciento.



*Somalia, 2012
Un hombre sostiene su hijo fuera de su refugio
improvisado, en el campamento de Majo
para personas desplazadas en Mogadiscio.*





Este y Sur de África



© UNICEF/HQ/1, 011/Roger L. Lukye

Angola

RESPUESTA INTEGRADA PARA LA CRISIS DE NUTRICIÓN: “JUNTOS CONTRA LA DESNUTRICIÓN”

Las temporadas de agricultura de 2011 y 2012 estuvieron marcadas por patrones de lluvia 60 por ciento menores al promedio. Esto dio como resultado que la producción agrícola nacional decreciera en 400,000 toneladas. La sequía ha afectado a alrededor de dos millones de personas en diez provincias costeras y centrales, incluyendo un estimado de 500,000 niños y niñas menores de cinco años potencialmente afectados por desnutrición aguda¹⁰.

Dado que el sistema de salud primaria de Angola no está completamente operativo, el tratamiento adecuado de la desnutrición infantil continúa siendo un desafío para el país. Además, las familias regularmente tienen un conocimiento limitado sobre las prácticas alimentarias y métodos de planificación familiar, particularmente en las áreas rurales, y la referencia de los niños con desnutrición a los servicios de salud se ve a menudo retrasada, ya que comúnmente son tratados en primera instancia por “sanadores” tradicionales, cuyos métodos pueden ser poco efectivos y en ocasiones peligrosos, pues retrasan el acceso de los niños y niñas a los servicios profesionales de tratamiento seguro.

El acceso a agua segura también es limitado, con personas en las principales comunidades que cuentan

con apenas cinco litros de agua por día. Recientes evaluaciones indican que 90 por ciento de toda el agua está contaminada con materia fecal. El pobre acceso al agua se ve reflejado en los niños y niñas, quienes se ven en un riesgo alto de infectarse con enfermedades transmitidas por el agua, además de que tienen que trabajar en la colecta de agua, en agricultura y en el comercio callejero informal¹¹.

En respuesta a la situación de emergencia, el Gobierno de Angola asumió el liderazgo y desarrolló un plan de trabajo nacional que fue aprobado en Junio de 2012. Las agencias de NU y ONGs han monitoreado de cerca la sequía desde marzo de 2012 y han estado participando con los socios del gobierno para apoyar la respuesta, particularmente con respecto al impacto en los niños, niñas, mujeres y otros grupos vulnerables.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF proveyó suministros nutricionales de emergencia y cuidados para salvar la vida a niños y niñas menores de cinco años que sufrían de desnutrición aguda, además de proveer suministros de agua a las comunidades vulnerables.

Por primera vez, un programa, direccionado a la desnutrición aguda en el nivel comunitario, fue estrenado en Angola en noviembre de 2012, con el objetivo de alcanzar a las familias rurales que vivían a más de tres kilómetros de los centros de salud.

10 Acción Humanitaria para los Niños y Niñas, El llamado de Angola 2013, UNICEF.

11 Acción Humanitaria para los Niños y Niñas, El llamado de Angola 2013, UNICEF.

Entre diciembre de 2012 y febrero de 2013, 2,016 activistas de salud comunitaria (CHAs) fueron capacitados en el programa de Manejo Comunitario de la Desnutrición Aguda (CMAM), quienes fueron capaces de tamizar 596,470 niños y niñas menores de cinco años, e identificaron 75,595 casos de desnutrición aguda, tanto severa (3.5 por ciento de los casos tamizados) como moderada (9.1 por ciento de los casos tamizados). El tamizaje se enfocó en las cuatro provincias más afectadas.

Los CHAs son voluntarios que fueron identificados y capacitados por el Ministerio de Salud Pública en asociación con UNICEF y ONGs internacionales, entre las que se encuentra World Vision, Africare y People in Need. Los CHAs son personas de la comunidad y en la mayoría de los casos, son personas conocidas por las familias.

Una vez identificados, los niños y niñas con desnutrición son incorporados en un tratamiento con base en la comunidad, que les brinda alimento terapéutico y suplementario distribuido por los CHAs de forma semanal por un periodo de ocho semanas. En caso de complicaciones médicas, los niños y niñas son referidos a centros de alimentación terapéutica especializados.

Además de la identificación y tratamiento de niños y niñas sin complicaciones médicas, los voluntarios también fueron capacitados para dar consejería a las madres sobre la importancia de los comportamientos de alimentación saludables, que incluyen la exclusividad e inmediatez del amamantamiento, agua, saneamiento y diversificación de la dieta con base en los productos locales. Una dieta variada, hecha en casa y sustentable es crucial en los esfuerzos para prevenir la desnutrición aguda.

Como parte de sus tareas semanales, los activistas basados en la comunidad facilitaron la distribución de alimentos suplementarios y terapéuticos a madres de niños y niñas con desnutrición que viven lejos de los servicios de salud. UNICEF y las ONGs socias implementaron esta distribución en una colaboración cercana con el Departamento de Salud Provincial y líderes tradicionales (Sobas).

Cada activista recibió una bicicleta para cubrir más fácilmente las distancias locales y poder llegar a las familias residentes en áreas rurales a más de tres kilómetros de los centros de salud y hospitales. Como parte de sus responsabilidades, ellos tamizan a los niños y niñas entre 0 y 5 años, inician el tratamiento comunitario para los niños y niñas afectados por desnutrición severa y moderada y refieren los casos con complicaciones médicas al centro terapéutico más cercano. También dan consejo a las familias sobre prácticas de nutrición saludable para prevenir la desnutrición.

El apoyo de los líderes tradicionales comunitarios y las iglesias locales ha sido crucial para el éxito del programa, ya que facilitan y legitiman el trabajo de los CHAs en el campo. Para esto, 225 personas que incluyeron 81 Sobas y 144 representantes de iglesias han sido informados sobre los progresos del programa y se han comprometido a apoyar de cerca la red de CHAs. Las reuniones de seguimiento en los municipios afectados son organizadas cada dos o tres meses en colaboración con las autoridades provinciales y municipales.





Jacqueline, 13, se encuentra junto a la puerta de la casa donde ella y su familia vive en asentamientos Mbugangali en la ciudad de Gisenyi.

Ruanda

CRISIS DE REFUGIADOS: DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA Y NUTRICIÓN

El 27 de abril de 2012 comenzó una intensa batalla en la Zona Masisi, en la provincia Kivu de la República Democrática del Congo, entre las fuerzas del Gobierno Congolés (FARDC) y soldados de la Congrès National pour la Défense du Peuple (CNDP), leales al General Bosco Ntaganda. Como resultado, la población fue forzada a huir de la región, lo que ha llevado a que haya muchos desplazados internos y la huida de miles a través de las fronteras hacia los vecinos países de Ruanda y Uganda¹².

Las condiciones de vida de los refugiados congoleños en el Centro de Tránsito de Nkamira son extremadamente desafiantes. El centro tiene una capacidad de albergar a 2,600 personas, pero actualmente es el hogar de más de tres veces esa cantidad. El gran número de niños y niñas sin supervisión en un lugar sin ningún mecanismo de protección o espacios amigables para la infancia, así como la gran cantidad de adolescentes que están fuera de la escuela, son las principales preocupaciones de UNICEF.

12 Ruanda: Flujo de refugiados de la República Democrática del Congo, Necesidades Inmediatas de las Mujeres, Niños y Niñas de Junio a Septiembre. UNICEF.

El programa de Desarrollo Infantil Temprano (ECD) en el campo de refugiados en Kigeme fue levantado en dos lugares, el Sitio A y el Sitio B, que contiene un centro para infantes de edades entre dos y seis años y un programa en hogares para niños y niñas entre los 18 meses y 3 años.

La principal meta de el programa ECD es asegurar que los niños y niñas más jóvenes en Kigeme sean protegidos contra el abuso y disfruten de un ambiente que nutra su desarrollo físico, emocional y cognitivo.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF y sus socios -incluidos el Ministerio de Manejo de Desastres y Refugiados y CARE internacional- inauguraron nuevos centros de ECD que estarán temporalmente instalados en tiendas de campaña, para niños y niñas entre los cuatro y seis años. En estos los niños y niñas pueden aprender, jugar y recibir comida saludable.

El apoyo del Gobierno de Brasil también permitió la construcción de espacios de aprendizaje en el Sitio B del campamento, usando madera, chapas de plástico y suelo de tierra dura, para acomodar a 785 niños y niñas entre los cuatro y seis años. En total, hay cerca de 1,200 niños y niñas asistiendo a los servicios del centro, sobre una base diaria.

Conjuntamente con las otras agencias de NU y organizaciones de la sociedad civil, UNICEF está implementando intervenciones de ECD, que son vitales en las emergencias, para brindar a los niños y niñas la protección, el cuidado y el apoyo que necesitan para sobrevivir y desarrollar plenamente sus potencialidades.

Estas intervenciones promueven el desarrollo físico, intelectual y emocional en la primera infancia, particularmente en tiempos de estrés, y hacen una diferencia real tanto para los niños como para sus cuidadores, tanto inmediatamente como en el largo plazo.

UNICEF está identificando a los niños y niñas más vulnerables entre los 0 y 6 años, al representar estas edades la oportunidad de sentar bases sólidas e indestructibles para su desarrollo cognitivo y social. En total hay 18 cuidadores -de las cuales 10 son mujeres- y todos son profesores calificados de educación primaria y que han recibido capacitación y materiales básicos para el juego y aprendizaje para ser usados en los centros.

El programa con base en los hogares es manejado por “madres lideresas” y en total hay 137 grupos que dan cuidado a 1,226 niños y niñas entre los 18 meses y 3 años. Las madres lideresas han recibido orientación sobre los principios del desarrollo infantil y sobre como atraer niños y niñas jóvenes a las actividades lúdicas y de canto para estimular su desarrollo. También proveen diariamente una taza de gachas de avena a cada niño. Todo esto ha sido posible a través del apoyo del Gobierno de Brasil.

A la fecha, UNICEF ha proporcionado al Ministerio de Manejo de Desastres y Refugiados 60 juegos de “escuelas en una caja”, que representan material educativo suficiente para 4,800 estudiantes por un periodo de tres meses.

Los equipos de ECD de UNICEF contienen 37 diferentes objetos diseñados para promover la interacción social entre los niños y niñas más jóvenes, así como entre sus cuidadores. Incluyen juegos de dominó, lápices de colores, bloques de construcción y rompecabezas, titeres de mano, juegos de memoria, entre otros.

La principal meta de el programa ECD es asegurar que los niños y niñas más jóvenes en Kigeme sean protegidos contra el abuso y disfruten de un ambiente que nutra su desarrollo físico, emocional y cognitivo.



Mujeres y niños recogen agua durante una distribución en un campamento para personas desplazadas por la sequía en Mogadiscio.

Somalia

CRISIS NUTRICIONAL

Somalia ha sufrido los efectos del conflicto y la inseguridad durante las dos últimas décadas, los que han sido exacerbados por los efectos devastadores de la peor hambruna que el país haya experimentado en los pasados 17 años. Cuatro millones de personas, incluyendo dos millones de niños y niñas, tienen la necesidad de seguridad alimentaria inmediata y asistencia para su sustento. Tres millones de estas personas viven en la zona controlada del sur al-Shabab, en donde el acceso humanitario está limitado debido a los altos niveles de inseguridad¹³.

Las tasas de desnutrición aguda ilustran una situación casi inimaginable: 30 por ciento de todo los niños y niñas menores de cinco años tienen desnutrición aguda, de los cuales tres cuartas partes viven en el Sur. Ya que la actual crisis continúa deteriorándose, los niveles de salud están también empeorando, y la diarrea acuosa aguda y el cólera se están esparciendo debido a la falta de agua potable y saneamiento.

¹³ Acción Humanitaria para los Niños y Niñas, El llamado de Angola 2012, UNICEF.

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

En respuesta a la terrible situación nutricional que continúa en Somalia, el apoyo del Gobierno de Brasil a UNICEF Somalia fue vital para el tratamiento que se otorgó a los infantes con desnutrición aguda.

Con el apoyo del Gobierno de Brasil, UNICEF trabajó en coordinación con las autoridades locales, así como con más de 100 organizaciones socias nacionales e internacionales (ONGs y de otro tipo), para liderar las agrupaciones sobre educación, nutrición y WASH, y la sub-agrupación en protección infantil.

La respuesta de UNICEF Somalia a la emergencia de nutrición ha seguido un enfoque de cuatro fuentes: ampliar los servicios de tratamiento para la desnutrición severa aguda y la desnutrición moderada aguda; alimentación general suplementaria para familias con niños y niñas menores de cinco años, embarazadas o mujeres lactando; alimentación líquida para los IDPs; y una iniciativa de respuesta basada en dinero en efectivo.

Para responder adecuadamente a la crisis, la respuesta de UNICEF Somalia se amplió significativamente para aumentar la disponibilidad del Manejo de la Desnutrición Aguda (severa y moderada) basado en la Comunidad. Entre julio de 2012 y julio de 2013, el programa de nutrición de UNICEF apoyó el tratamiento de 263,276 niños y niñas menores de cinco años con desnutrición severa.

El apoyo del Gobierno de Brasil también ha cubierto los costos del programa que han permitido que 993 niños y niñas menores de cinco años con desnutrición severa accedan a tratamientos de calidad en las regiones de Galgaduud, Mudug y Shabelle del centro y sur de Somalia.

En las primeras dos semanas de octubre de 2012 hubo más de 900 casos de sarampión que incluyeron 711 casos en niños y niñas menores de cinco años, 20 muertes relacionadas reportadas en las regiones Sur y Centro, además de 1,206 casos de malaria que incluyeron 706 casos de niños y niñas menores de cinco años, con seis muertes relacionadas¹⁴.

La educación infantil se ha interrumpido y las violaciones a los derechos humanos están aumentando, principalmente por la combinación de desplazados y el conflicto. Por lo tanto, el grado, urgencia y complejidad de la situación general se mantiene elevado.

Las elevadas tasas de mortalidad infantil, enfermedad y desnutrición persisten. Más de 320,000 niños y niñas en Somalia continúan con desnutrición aguda. Muchas de las áreas que ya no están afectadas por la hambruna corren el riesgo de retroceder.

En una aldea de 5,000 personas, muere una persona cada día y las víctimas son usualmente niños o niñas. Factores como el pago de las deudas acumuladas durante la sequía harán difícil la recuperación económica de los hogares, sobre todo para los más pobres y para aquellos que no tienen acceso directo al sector agrícola¹⁵.

UNICEF proporcionó servicios de cuidado adecuados y eficientes a través de un equipo de especialistas que incluyó enfermeras, que midieron y pesaron a los niños y niñas, así como trabajadores de divulgación y supervisores del equipo de nutrición.

14 Acción Humanitaria para los Niños y Niñas, El llamado de Angola 2012, UNICEF.

15 Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, Año 67, Reunión 6729, Lunes, 5 de marzo de 2012, 10 a.m., Nueva York.





EL Gobierno de
Brasil y UNICEF:
fortaleciendo la
asociación para
salvar vidas



Filipinas

ENTRE LOS DESASTRES NATURALES Y LOS OCASIONADOS POR EL HOMBRE

Así como las iniciativas en cooperación humanitaria avanzan, UNICEF y el Gobierno de Brasil están comprometidos a continuar trabajando juntos para responder a los desastres naturales y las crisis ocasionadas por el hombre con intervenciones oportunas y efectivas que salvan vidas, mientras se promueven los derechos de los niños, niñas, adolescentes y mujeres con equidad y sustentabilidad.

Como un ejemplo de las intervenciones presentes dentro del ámbito de esta asociación de cooperación para aliviar el sufrimiento humano, UNICEF recibe apoyo financiero del Gobierno de Brasil para llevar ayuda humanitaria a las Filipinas, respondiendo a la devastadora emergencia que fue causada por el súper tifón Haiyán, posiblemente la tormenta más fuerte jamás registrada. El súper tifón golpeó a 36 provincias, en donde un estimado de 12.3 millones de personas fueron afectadas en nueve regiones, dejando más de 920,000 personas desplazadas¹⁶.

Alrededor de cinco millones de niños y niñas fueron afectados y vulnerabilizados hacia riesgos de enfermedad y protección, que incluyeron 385,000 niños y niñas desplazados. UNICEF está trabajando con sus socios para atender los problemas de los servicios básicos que fueron cesados y que incluyen comida, agua para beber, saneamiento y cuidado de la salud, dejando a la población aún más vulnerable.

Adicionalmente, los niños y niñas también corren el riesgo de ser separados de sus familiares tanto por los fallecimientos como por los desplazamientos internos, quedando expuestos a los riesgos de la violencia basada en género, tráfico de mujeres y niñas, exposición al abuso, abandono, explotación y violencia.

La educación de millones de niños y niñas se ha visto interrumpida ya que las escuelas fueron dañadas severamente o están siendo usadas como refugios. El impacto del tifón indudablemente afectará el bienestar social de los niños y niñas, principalmente de quienes enfrentan la posibilidad de un desplazamiento prolongado¹⁷.

A través de las acciones conjuntas en Filipinas, el Gobierno de Brasil y UNICEF están tomando medidas dentro de la coalición global de actores humanitarios para proveer de forma inmediata agua, saneamiento e higiene, así como los servicios de salud esenciales. Aún más, las intervenciones también se están enfocando en la salud mental y el apoyo psicosocial, promoción de la salud, inmunización, vigilancia epidemiológica y control de brotes, restauración de los servicios de salud y sistemas de referencia, y aprovisionamiento de Paquetes de Servicios Mínimos Iniciales, servicios nutricionales y ayuda alimentaria, además de muchos otros servicios dirigidos a atender los problemas enfrentados por la población afectada.

16 Acción Humanitaria para los Niños y Niñas 2012, Filipinas, UNICEF.

17 Humanitaria para los Niños y Niñas 2013, Filipinas, UNICEF.

Armenia

ATENDIENDO LA CRISIS NUTRICIONAL EN CURSO

El Gobierno de Brasil se ha comprometido a continuar apoyando al Gobierno de Armenia en atender la crisis nutricional, habilitando las actividades en marcha no solo para continuar sino para ser ampliadas y construir sobre los resultados logrados desde 2012.

Las nuevas actividades planeadas para la siguiente fase de la intervención incluirán la promoción de producción de alimentos locales por pequeños agricultores, a quienes el Gobierno de Armenia está implicando en acciones de cooperación triangular técnica con el Gobierno de Brasil y otras agencias hermanas de NU. Esta cooperación triangular incluye la adopción del sistema estructurado de demanda Brasileño, que será adaptado localmente para crear un vínculo entre los agricultores y los programas de alimentación en escuelas. Adicionalmente, el programa para implementar una demanda estructurada creará canales de mercadeo para la promoción de productos locales en cocinas comunitarias y restaurantes, así como la oferta de esos productos en los mercados locales.


Para mejorar el uso de los productos locales, se desarrollarán dietas especiales para promover la seguridad alimentaria mientras se incluyen los productos de los pequeños productores. La intervención también procura continuar mejorando las prácticas comunitaria, el conocimiento y habilidades de las madres, padres y cuidadores sobre nutrición infantil, a través de la implementación de nuevos centros de educación para madres y padres y nuevos materiales, que proveerán guía sobre como usar los alientos producidos localmente para atender mejor las necesidades nutricionales de los niños y niñas de diferentes grupos de edad. Las intervenciones serán desarrolladas y piloteadas en la región de Syunik Marz.

La intervención busca también continuar mejorando las prácticas comunitarias, el conocimiento y las habilidades de las madres, padres y cuidadores, en materia de nutrición.





Socios Internacionales



Actividades de nutrición de un grupo de apoyo compuesto por mujeres que promueven conocimientos sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva, los suplementos dietéticos y de higiene para prevenir la desnutrición desde el nacimiento hasta la edad de 2 años. Yorosso Circle, situada en la Región de Sikasso, al sur de la capital Bamako, mayo de 2014.



Una chica con sus útiles escolares en una tienda-escuela de UNICEF, en el primer día de clases en la remota aldea de Jacquot Merlin, Haití.

COOPERACIÓN TÉCNICA Y DISEMINACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS

Además de las respuestas directas en emergencias, el Gobierno de Brasil está comprometido con compartir información y tecnología como un esfuerzo para responder a las demandas de los países que desean aprender sobre sus experiencias exitosas y posiblemente adaptarlas a sus realidades locales. A través de la cooperación horizontal técnica y el intercambio de conocimiento, el Gobierno de Brasil apoya a países para desarrollar políticas de atención a las emergencias, construir resiliencia, desarrollo sustentable y soluciones de largo plazo.

En esta materia, el Gobierno de Brasil participó en la IV Plataforma Global sobre Reducción de Riesgos en Suiza, un evento inter-gubernamental sobre Reducción de Riesgos de Desastres (RRD) en el cual participan representantes de alto nivel de los gobiernos nacionales, organizaciones internacionales y la sociedad civil.

El Gobierno de Brasil también participó en el taller HSSC organizado por UNICEF y la ONG RET (Protegiendo a Través de la Educación), que facilitó la identificación de fortalezas y necesidades entre los países participantes en las áreas de RRD y resiliencia.

El intercambio de estrategias y acciones concretas entre las delegaciones de los países cimentó la potencial cooperación horizontal sur-sur entre los países participantes con insumos para posibles planes de acción, para continuar con el intercambio de experiencia y el fortalecimiento mutuo. En este evento, los gobiernos de Brasil, India y Cuba compartieron sus exitosos enfoques e iniciativas en el desarrollo e implementación de políticas públicas nacionales relacionadas a la RRD, enfocada en niños, niñas y adolescentes con un enfoque multi-sectorial.

Respecto a estos enfoques exitosos, Brasil compartió con las otras delegaciones su Protocolo sobre protección Integral de Niños, Niñas y Adolescentes en Situaciones de Desastre, desarrollado por el Gobierno de Brasil con el apoyo técnico de UNICEF y basado en los Compromisos Básicos para la Infancia (CBI). Este protocolo hace un mapeado de los riesgos, las redes existentes, definiciones y responsabilidades de los diferentes grupos de interés, participación juvenil, así como los mecanismos para fortalecer las capacidades. Además, los esfuerzos para incluir a los grupos de personas más vulnerables en las situaciones de desastre ha llevado a la adición de un componente al protocolo que incluye a las personas mayores y a las personas con discapacidad.

El desarrollo del Protocolo Nacional es un resultado directo del compromiso sin precedentes de Brasil para establecer estándares nacionales que se enfoquen en la mitigación de los impactos de las emergencias en los grupos de población mas vulnerable. Debido al éxito de su implementación en Brasil, el protocolo ha sido compartido con otros gobiernos que a menudo enfrentan situaciones de emergencia similares, cimentando así la cooperación horizontal técnica para proveer un marco legal que proteja a las personas más vulnerables.

Para continuar con estos esfuerzos de diseminación de buenas practicas, el Gobierno de Brasil se ha comprometido a si mismo a organizar seminarios virtuales, que estarán disponibles en Inglés, Portugués y Español. Los seminarios virtuales intercambiarán más adelante el conocimiento y el saber técnico en el protocolo nacional y permitirán el intercambio de conocimiento con más países.

El desarrollo del Protocolo Nacional es un resultado directo del compromiso sin precedentes de Brasil para establecer estándares nacionales que se enfoquen en la mitigación de los impactos de las emergencias en los grupos de población mas vulnerable.

ADAPTANDO LAS INTERVENCIONES A LAS NUEVAS Y CAMBIANTES REALIDADES

Los intercambios de experiencias exitosas y la cooperación entre países son factores cruciales que contribuyen a la construcción de una sociedad más resiliente, tanto a nivel local como global. Aún más, estos procesos de intercambio ayudan a los países para alcanzar los ODMs y los ODSs, para lo que el gobierno de Brasil -a través de la Coordinación General de Acciones Internacionales contra el Hambre (CGFome)- y UNICEF han unido fuerzas y continuarán siendo socios clave para hacer posible ese intercambio.

A través de esta asociación en cooperación humanitaria el Gobierno de Brasil y UNICEF están comprometidos en continuar con las actividades en curso, así como a expandir los programas en las áreas de protección social, educación, auxilio en emergencias, seguridad alimentaria, nutrición, género y reducción de riesgos -además de otros temas- y proveyendo de los conceptos y herramientas para los países que enfrentan emergencias y/o demandan conocimiento técnico sobre cómo implementar.

Con los conflictos actuales, tanto los ocasionados por el hombre como los desastres naturales, el Gobierno de Brasil y UNICEF continuarán implementando acciones conjuntas para promover y proteger los derechos de los niños, niñas, adolescentes y mujeres con equidad, adaptándose a las nuevas realidades y asegurándose que los grupos de población no se vean abandonados. Al implementar intervenciones oportunas como las que han sido presentadas en este reporte, así como cimentando el intercambio de conocimiento, esta asociación permitió el desarrollo de nueva cooperación horizontal sur-sur para construir sobre los programas exitosos y políticas de Brasil y cualquier otra parte, con el objetivo general de erradicar la pobreza y aliviar el sufrimiento.

PARA MAYOR INFORMACIÓN

www.unicef.org.br

CONTACTO UNICEF

Michelle Barron

Horizontal South-South Cooperation Manager

UNICEF BRAZIL

Teléfono: 55 61 3035 1900

E-mail: brasil@unicef.org

O ESCRIBA A

United Nations Children's Fund

SEPN 510, Bloco A – 2º andar

Brasília, DF - Brasil

70750-521

Caixa Postal: 08584

CEP 70312-970

<http://cooperacaohumanitaria.itamaraty.gov.br>

CONTACTO EN EL GOBIERNO DE BRASIL

Milton Rondó Filho

CGFome/Ministerio de Relaciones Externas

Teléfono: 55 61 2030 9443

E-mail: cgfome@itamaraty.gov.br

O ESCRIBA A

Coordinación General de Acciones Internacionales contra el Hambre

Ministerio de Relaciones Exteriores

Esplanada dos Ministérios - Bloco H - Palácio Itamaraty – Anexo I

CEP: 70170-900

Brasília, DF - Brasil

